



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO:

Silabos Autenticados.
o fedatarios.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señor Director del I.E.S.T.P. Marco

2° DESTINATARIO

Bergida Nunez Esther Anahi

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR

941220082

60259001.

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

CC. San José - Pomacancha - Jauja - Junin

7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que, habiendo realizado los estudios del I y II semestre del programa de estudios de Enfermería Técnica en el año 2025. Solicito Silabos autenticados de los 12 cursos que se requieren.

Por lo tanto -

Suplico a Usted acceder mi petición por ser de justicia

11° ANEXOS:

Recibo de pago N° 02798

12 FECHA:

Jauja, 17-03-2025.

FIRMA

INST. ASPECTO C.E.D. DTAL.	SUPERV.	SEDE CENTRAL	PARA EL USUARIO (DESGLOSABLE)
N°	:		N°
EXPEDIENTE	:		EXPEDIENTE
FECHA	:		FECHA
FOLIOS	:		FOLIOS